



КОРРЕКТИРУЮЩЕЕ ЗАЯВЛЕНИЕ¹

к УСЛОВИЯМ ПРОВЕДЕНИЯ РАСЧЕТОВ МЕЖДУ ПАО СБЕРБАНК И ПРЕДПРИЯТИЕМ ПО ОПЕРАЦИЯМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ БАНКОВСКИХ КАРТ (ЭКВАЙРИНГ) С ОБОРУДОВАНИЕМ В СОБСТВЕННОСТИ ПРЕДПРИЯТИЯ

1. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДПРИЯТИИ

Наименование: _____
(указывается полное наименование в соответствии с учредительными документами)

ИНН: _____ КПП: _____

Род деятельности Предприятия:

Банковский счет:

Кредитная организация: _____ БИК Кредитной организации²: _____ К\С Кредитной организации² _____

Адрес регистрации: _____

(указывается адрес по месту государственной регистрации Предприятия)

Почтовый адрес. _____
(указывается фактический (почтовый) адрес Предприятия (в случае отличия от адреса регистрации))

Контактный телефон:

e-mail : _____ e-mail: _____

(e-mail для получения корреспонденции)

(e-mail для запросов по финансовым операциям)

2. ИНФОРМАЦИЯ ОБ УСЛУГАХ

- ☐ Торговый эквайринг
- ☐ Интернет-эквайринг:
- ☐ Интернет сайт http://_____
- ☐ Мобильное приложение. http://_____
- ☐ QR - код
- ☐ Торговый автомат

3. ТАРИФЫ ПАО СБЕРБАНК

Наименование	Торговый эквайринг	Интернет-эквайринг	QR-код	
Величина тарифа по картам Visa, MasterCard, Maestro, Visa Electron, МИР, JCB ³ , UnionPay ⁴ (% от суммы операции оплаты) ⁵				
Величина тарифа по картам Сбербанк- Maestro, Сбербанк- Visa Electron (% от суммы операции оплаты) ⁶				

4. ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ДОГОВОРА

Предприятие в лице _____,
(указывается Фамилия, Имя, Отчество, должность руководителя/уполномоченного представителя Предприятия/доверенного лица Предприятия/статус физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность/занимающегося частной практикой)

действующего на основании _____

(указывается наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)

1. Подтверждает достоверность сведений, содержащихся в настоящем Заявлении
2. Подтверждает свое согласие с тем, что все иные условия Договора, не предусмотренные настоящим Заявлением, остаются неизменными

« » 20 г.

(указывается ФИО руководителя/уполномоченного представителя Предприятия/доверенного лица Предприятия/статус

физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность/занимающегося частной практикой)

5. ОТМЕТКИ ПАО СБЕРБАНК

ПАО Сбербанк
117997, Москва, ул. Вавилова, 19

(указывается номер/наименование, место нахождения ГОСБ по месту оформления Договора)

Банк получателя	БИК Банка получателя	Счет № Банка получателя
-----------------	----------------------	-------------------------

ИНН 7707083893 КПП

« » 20 г.

(указывается должность уполномоченного работника ПАО Сбербанк на заключение/внесение изменений в Договор) _____ (подпись/Фамилия, И.О.)

¹ В корректирующем Заявлении обязательными для заполнения являются поля «Наименование предприятия», «ИНН Предприятия» и поля , которые содержат новую информацию, в остальных полях допускается проставлять прочерки. Раздел «Информация об услугах» заполняется дополнительно подключаемыми услугами (при наличии).

² Указывается для Предприятий, банковский счет которых открыт в другой кредитной организации.

³ При наличии технической возможности.

⁴ При наличии технической возможности.

⁵ Не облагается НДС (п.3, ст.149 Налогового кодекса).

⁶ Не облагается НДС (п.3, ст.149 Налогового кодекса).